



Mi Universidad

Súper nota

Nombre del Alumno: Erika Del Roció Martínez Hernández

Nombre del tema: pancreatitis

Parcial: segundo

Nombre de la Materia: fisiopatología

Nombre del profesor: Felipe Antonio morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 4"B"

PANCREATITIS

INTRODUCCIÓN

El páncreas es un órgano abdominal con una gran cantidad de funciones. secreta varias enzimas digestivas y hormonas vitales



la pancreatitis aguda es un proceso inflamatorio súbito del páncreas y es uno de los trastornos gastrointestinales que mas comúnmente requieren valoración en el servicio de emergencias



INCIDENCIA

la pancreatitis aguda es una condición común, con una incidencia de 20-80 casos por cada 100,000 personas

en estados unidos se dan 275,000 hospitalizaciones al año por pancreatitis aguda



EPIDEMIOLOGIA

la incidencia de pancreatitis aguda ha aumentado en los 10 años debido a una alta prevalencia de obesidad, como de alcohol y colelitiasis

la falta orgánica persiste (falla de mas de 48 horas) es la principal causa de muerte en pancreatitis aguda



FACTORES DE RIESGO

- fumado
- consumo
- colelitiasis
- condiciones intestinales
- enfermedad renal

otros factores como edad avanzada, sexo masculino y bajo nivel socioeconómico están asociados con mayor incidencia de pancreatitis aguda



ETIOLOGIA

la colelitiasis es la etiología más común de pancreatitis aguda, contabilizando más del 50% de todos los casos de pancreatitis

estudios que datan hasta 10 años atrás, reportan incidencias de 40-50% para pancreatitis biliar y alrededor del 20% para pancreatitis alcohólica

pancreatitis biliar: la contracción normal de la vesícula estimulada por la colecistoquina, puede ocasionar que los litos se expulsen por el conducto biliar

pancreatitis alcohólica: la presencia de alcohol en la circulación sanguínea desencadena espasmos en el esfínter de Oddi, produciendo un reflujo de bilis hacia los conductos pancreáticos



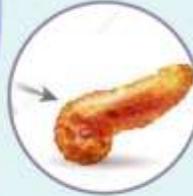
PANCREATITIS

PRESENTACION CLINICA

la presentación típica es un dolor abdominal severo y constante, usualmente de inicio súbito el cual puede irradiar hacia la espalda. el 80% de los casos, asocia vómitos

PRESENTACION CLINICA

es importante recalcar que las concentraciones de enzimas pancreáticas al momento de admisión no se asocian con la severidad de la enfermedad

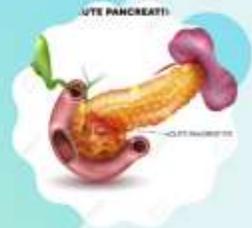


DIAGNOSTICO

para realizar el diagnostico de pancreatitis aguda se requiere la presencia de al menos dos de los siguientes criterios

DIAGNOSTICO

- dolor abdominal agudo
- niveles sericos de amilasa o lipasa elevados
- hallazgos característicos de pancreatitis aguda en TAC



LABORATORIOS

La lipasa es el indicador optimo para el diagnostico de pancreatitis y es mas especifico que la amilasa



IMÁGENES

el TAC con medio de contraste es el estudio de elección para confirmar el diagnostico de pancreatitis aguda



CLASIFICACION Y SEVERIDAD

pancreatitis edematosa intersticial: engrosamiento localizado o difuso del páncreas

CLASIFICACION Y SEVERIDAD

pancreatitis necrotizante: la necrosis usualmente afecta tanto el páncreas como el tejido peri pancreático



COMPLICACIONES

colecciones en la pancreatitis edematosa intersticial (colecciones peri pancreáticas agudas y pseudoquistes pancreáticos)

colecciones en la pancreatitis necrotizante (colecciones necroticas agudas y necrosis tabicada)

tratamiento

el tratamiento de la pancreatitis aguda va a depender de la severidad de la enfermedad y de la presencia o no de complicaciones

administración de líquidos intravenosos

el manejo de soporte con hidratacion intravenosa es un pilar del tratamiento de la pancreatitis aguda en las primeras 12-24 horas

